

Зубарев Александр

Харьковский национальный университет имени В. Н. Каразина

Украина, г. Харьков

Стигматизация идентичности женщины с онкологией молочной железы:

попытка применения драматургического анализа И. Гофмана

*Вчера еще в глаза глядел,
А нынче – все косится в сторону!
Вчера еще до птиц сидел, –
Все жаворонки нынче – вороны!*

Марина Цветаева

Вопрос о том, насколько социологический дискурс репрезентирует «реальные проблемы» людей, сам по себе подталкивает нас к аналитике относительно смысла, который в него вложен. Феноменологический взгляд предполагает, что мы сталкиваемся с логиками множества реальностей, в которых люди обретают свои проблемы и наделяют их смыслом. Потому то, что является действенным, а, значит, и реальным для одной конечной области значений, для другой становится эпифеноменом. Учитывая постмодернистские веяния нашего времени, понятие реальности и вовсе теряет всякую определенность, а следует говорить о симуляции и гиперреальности. Даже тело оказывается неустойчивым в своей вещественности, оно превращается, как пишет Ж. Бодрийар, в тело-протез, лишенное своей онтологической сущности. Впрочем, несмотря на это, в нашей естественной установке нам не нужно доказывать, что люди болеют и умирают, мы знаем, что это серьезно, а в последнем случае и навсегда.

Обратиться к проблеме стигматизации идентичности женщины, больной онкологией молочной железы, нас подтолкнуло знакомство с работами Балабухи О. С. [1]. Надо сказать, что в современной медицине все чаще обращается внимание на психофизическую природу множества заболеваний, в том числе, онкологии, а вместе с тем и подвергаются критике попытки лечить тело отдельно от души. Так, доказывается необходимость начала психотерапевтической работы уже на стадии диагностики заболевания [1, с. 4]. Для нас интерес представляет выяснение того, что может предоставить взгляд на данную проблему с точки

зрения социальной драматургии. Для этого уместно обратиться к концепции стигмы, разработанной И. Гофманом.

Согласно И. Гофману, стигма – это нежелательное качество, которое присуще индивиду, и которое образует особый тип несоответствия между виртуальной и истинной социальной идентичностью. Причем характер этого качества определяется не самим качеством, а отношениями по поводу него [2, с. 3]. Стигматизация предполагает последовательные изменения в самовосприятии личности и оценке своего положения, которые И. Гофман называет «моральной карьерой».

Женщина, заболевшая онкологией молочной железы, переживает два переломных момента в моральной карьере. Первым таким событием является установление правильного диагноза и связанная с этим угроза виртуальной социальной идентичности (красивой, привлекательной женщины, любящей жены). Это стигма тела, однако, на данном этапе речь идет о дискредитируемой стигме, которая не зрима для других, не обладает бросающейся в глаза заметностью. Именно поэтому исключительную роль приобретает контроль над информацией, актуальным в данный период становится «знание-о-существовании» стигмы, в число осведомленных включаются врач, семья, близкие люди. Особое значение приобретают так называемые «понимающие». Как пишет И. Гофман, это люди, которые сами являются нормальными, но их специфическая ситуация посвятила их в скрытую от посторонних жизнь стигматизированного индивида [2, с. 21]. Второе важнейшее событие в моральной карьере больной связано с хирургической операцией, когда молочная железа частично или полностью удаляется. Во время пребывания в стационаре и послеоперационной реабилитации происходит переосмысление индивидом своей идентичности. После мастэктомии имеет смысл говорить о дискредитированной стигме, и на передний план выступает контроль над напряжением, возникающим из-за того, что, как полагает исполнитель, людям (аудитории) о стигме может быть известно или она очевидна для них. Понимающие продолжают занимать важное место жизни женщины – от их успешного исполнения своей роли зависит окончательное

выздоровление. Однако большое значение, особенно в случае проведения психотерапевтической работы, начинают играть так называемые «свои» – люди, которые имеют такую же стигму.

Если взаимоотношения стигматизированного индивида с понимающими часто сопровождаются опасениями по поводу того, что отношение к нему может внезапно поменяться, когда он будет зависеть от них. В нашем случае, такие опасения возможны по отношению к супругу. То свои имеют больший потенциал понимания, как обладающие схожей биографической ситуацией, однако приобщение к этой группе – это всегда принятие своей стигмы, которое может служить дополнительным источником стигматизации, как и обращение к психотерапевту.

Итак, драматургический подход И. Гофмана, по-видимому, может быть одним из методологических оснований клинической социологии, так как позволяет увидеть социальное измерение заболевания, которое заключается в социальной драматургии, обыгрывании социальных ролей врача, больного, понимающего, своего. Возможно, знание врачом социального аспекта заболевания может способствовать выработке успешной программы реабилитации онкологических больных.

Литература:

1. Балабуха О. С. Анксиозні порушення у онкологічних хворих з непсихотичними розладами та їх психотерапія: дис. канд. мед. наук: 14.01.16 / Харківська медична академія післядипломної освіти. - Х., 2004.
2. Гофман И. Стигма: Заметки об управлении испорченной идентичностью. Часть 1. Стигма и социальная идентичность. Часть 2. Контроль над информацией и социальная идентичность (главы 3-6). Пер.М.С.Добряковой. E.Goffman. Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity. N.Y.: Prentice-Hall, 1963.

